



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کرمان
دانشکده پزشکی مهندس افضلی پور

پایان نامه:

جهت اخذ مدرک دکترای تخصصی در رشته بیهوشی و مراقبتهای ویژه

عنوان:

مقایسه تأثیرات افزودن پاراستامول و دگزامتازون به لیدوکائین در بلوک داخل وریدی اندام فوقانی بر شدت درد و طول بی دردی حین و پس از عمل جراحی



استاد راهنما: دکتر مهرداد نوروزی

استاد مشاور: دکتر محمد رضادرویدیان

نگارنده:

دکتر علی سرکوهی

مشاور آماری: دکتر محمد شعبانی

تاریخ دفاع پایان نامه: ۱۳۹۱/۱۲/۱۳

چکیده

سابقه وهدف: درد بعد از عمل همواره یکی از معضلات اعمال جراحی انجام شده تحت بی حسی ناحیه ای داخل وریدی بوده است. این مطالعه به تاثیر افزودن پاراستامول و دگزامتازون به لیدوکائین بر درد بعد از عمل جراحی می پردازد.

مواد وروش ها: در این کار آزمایی بالینی دو سو کور ۶۰ بیمار ۲۰ تا ۶۰ ساله ASA یک و دو کاندید عمل جراحی اندام فوقانی با IVRA به صورت تصادفی به چهار گروه تقسیم شدند. گروه (۱): لیدوکائین ، گروه (۲): لیدوکائین به همراه دگزامتازون ، گروه (۳): لیدوکائین به همراه پاراستامول و گروه (۴): لیدوکائین به همراه پاراستامول و دگزامتازون. لیدوکائین در تمام گروهها در نرمال سالیन رقیق و به حجم کلی ۴۰ سی سی رسانده می شد. زمان شروع بلوک حسی و بلوک حرکتی در تمام بیماران ثبت و شدت درد بعد از عمل بیماران و مقدار مپیریدین مصرفی در ۲۴ ساعت بعد از عمل اندازه گیری گردید.

یافته ها: مدت زمان شروع بلوک حسی و حرکتی حین عمل در گروه چهارم در مقایسه با سایر گروهها کوتاه تر بود ($p < 0/01$). درد بعد از عمل و مصرف مسکن در گروه چهارم در مقایسه با سایر گروهها کاهش یافته بود ($p < 0/05$).

نتیجه گیری: اضافه کردن دگزامتازون و پاراستامول به لیدوکائین در روش بلوک منطقه ای داخل وریدی زمان شروع بلوک حسی و حرکتی را کوتاهتر کرده و درد بعد از عمل و مصرف مسکن را کاهش می دهد.

کلید واژه ها: بلوک داخل وریدی ناحیه ای، لیدوکائین ، دگزامتازون ، پاراستامول

Comparison of effects of paracetamol and dexametasone when added to lidocaine for intravenous block of upper limb inseverity pain and period of painless during and after surgery.

ABSTRACT

Back ground: Post operative pain has been one of the problems in surgical procedure under intravenous regional Anesthesia (IVRA). This study evaluate the effect of addition of paracetamol and dexamethasone to lidocaine for IVRA on post operative pain.

Materials and methods : In this clinical trial double blind study sixty patients (ASA 1 , 2) , aged 20-60 years undergoing upper limb surgery received IVRA were assigned to four groups :

Groupe 1: Lidocaine, Groupe 2 :Lidocaine plus dexamethasone, Groupe 3: Lidocaine plus paracetamol and Groupe 4: Lidocaine plus paracetamol and dexamethasone .

In all of the groups Lidocaine diluted with normal saline to a total volume of 40 ml. Sensory and motor block onset time and severity of post operative pain and amount of meperidin consumption in 24h after surgery were assessed .

Results: Sensory and motor block onset time in fourth group in comparsion to other groups was shorter ($p < 0/01$).Post operative pain and analgesic consumption were reduced in fourth group when compared with other groups($p < 0/05$).

Conclusion : The addition of paracetamol and dexamethasone to Lidocaine in IVRA shortens the onset time of sensory and motor block and reduce post operative pain and analgesic consumption .

Key words : Intravenous regional anesthesia , Lidocaine, Paracetamol , Dexamethasone.